

Bulletin d'inscription « EQUILIBRE PONDERAL »

CARAMEL, le Réseau Diabète du Cher, organisme financé par le fond de prévention du régime général (FNPEIS), soutenu par la CPAM du Cher et le FIR (Fond d'Intervention Régional) soutenu par l'Agence Régionale de Santé du centre (ARS), qui accompagne les personnes diabétiques depuis 2002, propose également un soutien aux personnes souffrant d'obésité. 5 objectifs ont été définis :

- améliorer la qualité de vie
- favoriser l'équilibre pondéral
- prévenir l'apparition du diabète ou de complications telles que les maladies cardio-vasculaires
- favoriser l'équilibre alimentaire
- favoriser l'activité physique

Guidé(e) par votre médecin traitant, vous pouvez participer à :

- des ateliers culinaires
- des groupes de remise en forme
- des groupes de parole
- des ateliers d'art thérapie

Critères d'accès (A remplir de préférence avec l'aide de votre médecin traitant ou soignant contact)

Indice de masse corporelle ≥ 30

- P= _____ T= _____ IMC (P/T²)= _____ ET _____
- 1 facteur de risque de diabète OU de risque cardiovasculaire :
 - Antécédent familial de diabète Tabac
 - Antécédent de diabète gestationnel Dyslipidémie
 - Hyperglycémie à jeun Hypertension artérielle
 - Intolérance au glucose Antécédent cardiovasculaire

Oui, je souhaite m'inscrire et bénéficier de ces services

Prénom - NOM : _____

Date de Naissance : ____/____/____

Adresse : _____

N° téléphone : _____

E-Mail : _____

N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Possibilité de se déplacer en voiture/transport en commun ou de se faire véhiculer ? Oui Non

Je souhaite recevoir les programmes de :

- Bourges Vierzon St Amand Montrond

Date : __/__/__

Signature: _____



COMPLEXITE MEDICALE	*
Association de plusieurs pathologies et/ou cumul de plusieurs ALD	
Degré de sévérité des pathologies (existence de complications : (cardiovasculaires, respiratoires, orthopédiques, psychiques...))	
Équilibre non acceptable depuis plusieurs mois et/ou hospitalisations répétées pour la même problématique	
COMPLEXITE PSYCHO-SOCIALE : personne ayant un faible recours aux soins	
Isolement social, vulnérabilité sociale	
Pratiques de santé inadaptées	
Intrication de plusieurs pathologies et d'une situation de dépendance, associée à la nécessité de faire intervenir plusieurs acteurs	

Cachet du soignant contact

Cachet du médecin traitant
Ou indiquer Prénom, Nom, Ville

* Mettre une croix



À remplir avec l'aide de votre médecin traitant

EN MA QUALITÉ DE MEMBRE :

- Je dispose d'un dossier de suivi remis par un intervenant de CARAMEL, lors de ma première réunion. Je l'apporterai à chaque réunion et m'appliquerai à atteindre les objectifs fixés en commun.
- Je suis libre de quitter le réseau à tout moment et m'engage à informer le secrétariat de mon départ.

Ateliers diététiques

- **Ateliers culinaires** (Préparation de repas)
- **Ateliers de base n°1** : « J'équilibre mes repas au quotidien »
- **Ateliers de base n°2** : « Je mange mieux en mangeant moins gras »
- **Autres ateliers à thèmes ...**
- **Suggestion d'ateliers :**

Participation du conjoint ou d'un autre membre de la famille ?

Groupes de remise en forme « Oser bouger »

Joindre un certificat médical d'aptitude à la remise en forme (gymnastique douce, marche à pied, piscine et danse)

Handicaps éventuels :

Épreuve d'effort de moins de 2 ans si terrain à risque ?

Épreuve d'effort prévue

Fréquence cardiaque de réentraînement cible (déterminée par VO2max ou calculée à partir FMT : 0.5 à 0.7 x (220-âge)) :

Participation du conjoint ?

(Joindre un certificat médical d'aptitude à la remise en forme)

Oui	Non
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
___	/mn

Aide psychologique

Groupe de parole

Le réseau vous invite à venir partager vos inquiétudes et vos questions avec d'autres personnes au cours de groupes de parole animés par des psychologues

Soutien individuel

Art thérapie : arts plastiques et expression corporelle

Ces informations, nécessaires à la gestion interne et à l'évaluation des activités de CARAMEL, font l'objet d'un traitement informatisé. Elles peuvent être communiquées sur demande aux organismes tutélaires (Assurance maladie / ARS). Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit de regard et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, vous pouvez vous adresser par courrier au « coordonnateur médical » de l'association.

À RETOURNER AU SECRETARIAT